

АНКЕТА

(термін проживання — до 6 місяців)

1. Особисті дані

Прізвище: _____

Ім'я: _____

По батькові: _____

Дата народження: _____

2. Контактна інформація

Номер телефону: _____

Додатковий контакт (родич/довірена особа):

ПІБ: _____

Телефон: _____

3. Документи

Паспорт серія/№ _____

ПІН _____

4. Склад сім'ї (якщо заселяються разом)

ПІБ Дата народження Ступінь родинного зв'язку Документи

5. Адреса проживання до переміщення

Область/місто/село: _____

Повна адреса: _____

6. Стан здоров'я

Хронічні захворювання: _____

Інвалідність: (група _____)

Потреба в супроводі чи догляді: _____

Прийом ліків / особливі потреби: _____

7. Очікуваний термін проживання

1–3 місяці _____

3–6 місяців _____

8. Фінансовий стан

Джерело доходу: _____

Орієнтовний сукупний дохід на місяць: _____